



Autorisation parentale Adhésion (mineurs) 2021-2022

Je soussigné(e) (nom, prénom)

Demeurant à

Téléphone domicile Portable

Mail :

Agissant en qualité de PERE (1) MERE (1) TUTEUR LEGAL (1) de l'enfant :

Nom **Prénom** **Date de naissance** **Taille :**cm

Déclare autoriser mon enfant mineur inscrit ci-dessus, à pratiquer les activités dans le club de Union Sportive Monteil Handball.

Déclare adhérer à l'association US Monteil Handball, avoir lu et signé la charte, et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de pratique des activités, des horaires, des lieux d'exercices. Je donne mon accord pour les déplacements des sportifs tels qu'ils sont organisés par le club. Si mon enfant est véhiculé par un autre parent, dirigeant ou entraîneur de l'US MONTEIL HANDBALL, je déclare occasionner aucun tort à ces transporteurs.

Les parents d'enfants mineurs doivent **accompagner leurs enfants et vérifier que le responsable de l'activité est présent avant de s'en aller que ce soit pour un match ou un entraînement. En dehors des plages d'activité, les enfants ne sont plus sous la responsabilité du club.**

EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE, LE CLUB NE POURRAIT ETRE TENU POUR RESPONSABLE, SI L'ENFANT SE RETROUVE LIVRE A LUI MEME.

J'autorise les cadres du club, en cas d'urgence à se substituer à moi pour les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant, à prendre toute décision d'urgence médicale et à se substituer à moi pour la sortie de l'hôpital de mon enfant

Je reconnais avoir été informé(e) des risques normaux de la pratique de l'activité sportive, des obligations qu'elle comporte et déclare les accepter pour mon enfant.

DROIT A L'IMAGE :

Autorise (1) ou n'autorise pas (1) la diffusion de l'image du licencié

(Nom Prénom)

prise dans le cadre des activités du Union Sportive Monteil Handball

Date

Signature (précédée de la mention écrite lu et approuvé)

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Merci de bien vouloir nous préciser s'il y a lieu le traitement médical suivi ou les risques d'allergie de votre enfant :

(1) Rayer la mention inutile